

## Intakeformulier Vinkestijn Bewindvoering B.V.

**Aanmelding voor :**     **Beschermingsbewind**     **Budgetbeheer**

Naam & voornamen	M/V
Geboortedatum	
Sofi-nummer	
Adres	
Postcode/woonplaats	
Telefoonnummer	
Mobiele telefoon	
Emailadres	
<u>Gegevens partner</u>	
Naam & voornamen	M/V
Geboortedatum	
Sofi-nummer	

### Burgerlijke staat

<input type="checkbox"/> Alleenstaand	<input type="checkbox"/> Geregistreerd partnerschap	<input type="checkbox"/> Gescheiden
<input type="checkbox"/> Alleenstaande ouder	<input type="checkbox"/> Huwelijk met voorwaarden	<input type="checkbox"/> Weduwe
<input type="checkbox"/> Samenwonend	<input type="checkbox"/> Huwelijk zonder voorwaarden	<input type="checkbox"/> Weduwnaar

### Inwonende minderjarige kinderen

Voorletters	Naam	Geboortedatum	Sofi-nummer

**Verwijzende organisatie (indien van toepassing)**

Organisatie	
Naam contactpersoon	M/V
Adres	
Postcode/plaats	
Telefoon	
E-mail	

**Inkomsten per maand**

	Naam bedrijf / instantie (ook soort uitkering vermelden)	Bedrag per maand	Registratienr.
Netto salaris cliënt			
Netto uitkering cliënt			
Netto salaris partner			
Netto uitkering partner			
Heffingskorting / IB cliënt			
Heffingskorting / IB partner			
Zorgtoeslag			
Huurtoeslag			
Alimentatie			
Kinderbijslag			
Studietoelage			
Tegemoetk. studiekosten			
Andere inkomsten, namelijk			

**Vaste uitgaven per maand**

	Naam bedrijf / organisatie	Bedrag per maand	Klant / polisnummer
Hypotheek			
Huur			
Gas			
Electra			
Water			
Ziektekostenverzekering			
Ziektekostenverzek.partner			
Kabel			
Internet			
Telefoon			
Mobiele telefoon			
Mobiele telefoon partner			
Gemeentelijke belastingen			
Waterschapslasten /rioolrecht			
	Naam bedrijf / organisatie	Bedrag per maand	Klant / polisnummer
Verzekeringen:			
-wa			
-inboedel			
-uitvaart			
-opstal			
-auto			

<b>Overige financiële gegevens voor u van toepassing</b>		
-Hebt u kwijtschelding aangevraagd voor diverse (gemeente) belastingen en heffingen?	JA	NEE
-Hebt u huur- en zorgtoeslag aangevraagd?	JA	NEE
-Hebt u aangifte inkomstenbelasting gedaan?	JA	NEE
-Hebt u een voorlopige teruggaaf geregeld bij de belastingdienst?	JA	NEE
-Hebt u langdurigheidstoeslag aangevraagd?	JA	NEE
-Hebt u een tegemoetkoming studiekosten aangevraagd?	JA	NEE

<b>Bank- en kredietgegevens</b>
---------------------------------

Naam bank	rekeningnummer	Soort rekening	saldo	Datum saldo

<b>Schulden</b>
-----------------

Hebt u schulden die niet meer door u afbetaald (kunnen) worden?	JA	NEE
---	----	-----

**Hebt u bovenstaande vraag met ja beantwoord, dan verzoeken wij u een overzicht te geven van uw schulden.  
U kunt daarbij gebruik maken van onze bijlage.**

<b>Schuldregeling:</b> <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Aanvraag in behandeling <input type="checkbox"/> Aanvraag afgewezen	
Organisatie	
Naam contactpersoon	
Adres	
Postcode / plaats	
Telefoon	
e-mail	
<b>Reden afwijzing:</b>	

<b>WSNP regeling:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Aangevraagd <input type="checkbox"/> Afgewezen <input type="checkbox"/> Beëindigd	
<b>WSNP bewindvoerder:</b>	
Organisatie	
Naam contactpersoon	
Adres	
Postcode / plaats	
Telefoon	
E-mail	
<u>Reden afwijzing / Beëindiging WSNP:</u>	

**Reden verzoek tot beschermingsbewind of inkomstenbeheer**

--

**Wij verzoeken u, indien van toepassing, de volgende gegevens (kopieën) bij het formulier te voegen:**

- Geldig legitimatiebewijs (alleen ID-kaart of paspoort, geen rijbewijs !). Ook van uw eventuele partner. Bij ID kaart zowel voor als achterkant kopiëren!
- Recente inkomensspecificatie(s), ook van (overleden) partner
- Belastingteruggave
- Beschikking huurtoeslag
- Beschikking zorgtoeslag
- Beschikking kinderopvangtoeslag
- Beschikking kinderbijslag
- Alimentatie
- Persoonsgebonden budget
- Polis ziektekostenverzekeraar
- Gegevens van alle andere verzekeringen
- Bewijs van eigendom bij eigen woning
- Huurspecificatie en eventueel huurcontract
- Papieren betreffende schulden
- Gegevens van alle overige vaste lasten
- Alle bank en/of giroafschriften van u, uw partner en kinderen jonger dan 18 jaar van de afgelopen 3 maanden

**Alleen voor beschermingsbewind**

- Medische verklaring waaruit kan worden opgemaakt dat toestand van betrokkene zodanig is dat onderbewindstelling noodzakelijk is.
- Bewijs eigendom van woning en hypotheekakte
- Waardepapieren (aandelen, levensverzekering en dergelijke)
- Kentekenbewijs van auto, caravan en motor
- Bewijzen andere waardevolle bezittingen

Ondertekende heeft kennis genomen van de Bezwaren- en klachtenregeling van Vinkestijn Bewindvoering.

Naar waarheid ingevuld op (datum) \_\_\_\_\_

Handtekening cliënt:

Handtekening inwonende partner:  
(indien van toepassing)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Wij verzoeken u het volledig ingevulde formulier samen met alle gevraagde gegevens te sturen naar:**

**Vinkestijn Bewindvoering**

**Antwoordnummer 12099**

**2300 VC Leiden**

**\*\* een postzegel is hierbij niet nodig \*\***

**U mag dit formulier ook aan ons mailen : [info@vinkestijnbewindvoering.nl](mailto:info@vinkestijnbewindvoering.nl)**

Wij zijn ons ervan bewust dat er behoorlijk veel gevraagd wordt, maar om straks uw inkomen goed te kunnen beheren hebben wij een zo compleet mogelijk overzicht nodig wat betreft uw financiële huishouding en alle zaken die daarop van invloed kunnen zijn. Wanneer u twijfelt of u iets wel of niet moet opsturen, kunt u altijd even contact opnemen met ons.

**Gegevens schuldeisers voor zover bekend**

	<b>Naam schuldeisers</b>	<b>Registratienummer/ dossiernummer</b>	<b>Hoogte schuld</b>	<b>Aflossing per maand</b>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				



**Ruimte voor eventuele opmerkingen / aantekeningen**